

Προς:
Το Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης
Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων

Α Ι Τ Η Σ Η

Εντάθθα

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ:

ΑΡ. ΜΗΤ. ΙΚΑ:.....

Δ/ΝΣΗ:.....

.....
Α.Φ.Μ.:.....

ΑΜΚΑ:

(Ο Α.Φ.Μ. και ο ΑΜΚΑ να γράφονται
απαραιτήτως)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

....Αιτ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΗΜ. ΕΚΔΟΣ.:

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:

ΑΘΗΝΑ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....